



**UNIVERSIDAD DE CUENCA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA**

**PREVALENCIA Y FACTORES RELACIONADOS A LA PEDICULOSIS EN
ESCOLARES DE LA ESCUELA ALFONSO MARIA ORTIZ, TAMBO 2017.**

**Proyecto de investigación previa a la
Obtención del título de Licenciado
En Enfermería**

AUTORA:

Mayra Elizabeth Heredia Zhau C.I.: 0302605530

DIRECTORA

Lcda: Nube Janeth Clavijo Morocho Cl. 010520432-5

CUENCA - ECUADOR

2018



RESUMEN

Antecedentes: la pediculosis es un problema de importancia de salud conocido desde tiempos remotos y de común ocurrencia en el ámbito escolar. Sin embargo, a pesar de ser identificada y abordada por los diversos países.

Objetivo: identificar la prevalencia y factores relacionados a la pediculosis en los niños de 4 a 6 años de la escuela Alfonso María Ortiz, tambo 2017.

Metodología: se realizó un estudio descriptivo, cuantitativo, de prevalencia, se trabajó con un universo finito de 150 niños de 4 a 6 años que asistieron a la escuela Alfonso María Ortiz en los meses de septiembre – noviembre del 2017. El instrumento fue un formulario realizado y probado por la autora. Los resultados fueron expuestos en tablas de frecuencias y porcentajes.

Resultados: Los resultados de la investigación muestran un 42,7% de casos positivos de pediculosis, de estos el 43,8% de escolares están entre los 5 años de edad, el 56,3% son de sexo femenino, con mayor porcentaje en la zona rural con el 57,8%. el 54,7% de la pediculosis se asoció con la longitud del cabello (largo), la higiene del cabello regular con el 59,4% predominante en el cabello negro con el 62,5%. Los signos y síntomas que predominaron fue prurito y edema con el 48,4%, la ubicación del piojo a más de un cm con un porcentaje del 43,8%.

Conclusiones: la pediculosis se asoció con el cabello largo, la higiene del cabello, las situaciones que facilitan el contagio es el compartir material de uso personal.

Palabras claves: PEDICULOSIS, ESCOLARES, PADRES, FACTORES PREVALENCIA.



ABSTRACT

Background: pediculosis is a problem of health importance known since ancient times and of common occurrence in the school environment. However, despite being identified and addressed by the various countries in their primary care programs, it continues to be a public health problem with fragmented information regarding prevalence, associated factors, diagnosis and management proposals.

Objective: to identify the prevalence and factors related to pediculosis in children from 4 to 6 years of Alfonso Maria Ortiz School, Tambo 2017.

Methodology: a descriptive, quantitative, observational, prevalence study was carried out, with a finite universe of 150 children aged 4 to 6 years attending the Alfonso Maria Ortiz School in the months of September - November 2017. The research technique which was used was the observation in the children and the survey in the parents.

Results: The results of the research show 42.7% of positive cases of pediculosis, of these 43.8% of schoolchildren are between 5 years of age, 56.3% are female, with a higher percentage in the rural area with 57.8%. Pediculosis was associated with hair length (long) with 54.7%, regular hair hygiene with 59.4% predominant in black hair with 62.5% presenting signs and symptoms such as pruritus and edema with 48.4%, the location of the louse to more than one cm with a percentage of 43.8%

Conclusions: pediculosis was associated with long hair, hair hygiene, situations that facilitate infection is the sharing of material for personal use and knowledge deficit of parents / caregivers for their treatment.

Keywords: PEDICULOSIS, SCHOOLS, PARENTS, PREVALENCE FACTORS.



INDICE

RESUMEN.....	2
ABSTRACT.....	3
CAPÍTULO I.....	10
CAPITULO III.....	19
OBJETIVOS.....	19
OBJETIVO GENERAL	19
OBJETIVOS ESPECIFICOS	19
CAPITULO IV.....	20
DISEÑO METODOLÓGICO	20
Tipo de estudio	20
Área de estudio.....	20
Universo y muestra	20
• Se obtiene un puntaje final para cada escolar	21
• Cada usuario tendrá 14 calificaciones	21
CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN	21
Criterios de inclusión.....	21
Criterios de exclusión.....	21
MÉTODOS, TÉCNICAS E INSTRUMENTOS	21
Método: entrevista estructurada, observación.	21
Instrumentos de investigación:	21
Procedimiento:	22
Capacitación.	22
Supervisión.....	22
PLAN DE TABULACIÓN Y ANALISIS.....	22
ASPECTOS ETICOS	22
CAPÍTULO V.....	23
INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS OBTENIDOS.....	23
DISCUSIÓN	33
CONCLUSIÓN	35
RECOMENDACIÓN	35
CAPITULO VI.....	36
VARIABLES.....	36



UNIVERSIDAD DE CUENCA

OPERACIONALIZACION DE LAS VARIABLES.....	36
RECURSOS MATERIALES	41
CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES.....	41
BIBLIOGRAFIA:	42
ANEXOS.....	46
ANEXO 1	46
ANEXO 2	47
ANEXO 3	49
ANEXO 4	51
ANEXO 5	53



Licencia y Autorización para Publicación en el Repositorio Institucional.

MAYRA ELIZABETH HEREDIA ZHAU, en calidad de autora y titular de los derechos morales y patrimoniales del proyecto de investigación **Prevalencia y Factores Relacionados a la Pediculosis en Escolares de la Escuela Alfonso María Ortiz, tambo 2017**, de conformidad con el Art. 114 del CODIGO ORGANICO DE LA ECONOMIA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INOVACION reconozco a favor de la Universidad de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra , con fines estrictamente académicos.

Así mismo, autorizo a la Universidad de Cuenca para que realice la publicación de este trabajo de titulación en el repositorio institucional, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 114 de la ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, 15 de Enero del 2018

MAYRA ELIZABETH HEREDIA ZHAU

C.I.: 0302605530

Mayra Elizabeth Heredia



UNIVERSIDAD DE CUENCA

CLÁUSULA DE PROPIEDAD INTELECTUAL.

MAYRA ELIZABETH HEREDIA ZHAU, autora del proyecto de investigación PREVALENCIA Y FACTORES RELACIONADOS A LA PEDICULOSIS EN ESCOLARES DE LA ESCUELA ALFONSO MARIA ORTIZ, TAMBO 2017, certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autora.

Cuenca, 15 de Enero del 2018

MAYRA ELIZABETH HEREDIA ZHAU

C.I.: 0302605530

Mayra Elizabeth Heredia



UNIVERSIDAD DE CUENCA

DEDICATORIA

Dedicado al único amor de mi vida mi hijo Jesús.

Mayra Elizabeth Heredia



UNIVERSIDAD DE CUENCA

AGRADECIMIENTO

Agradezco a mis Docentes y compañeros por todo el tiempo compartido.

Mayra Elizabeth Heredia



CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

La pediculosis produce rechazo social, debido a que está relacionado con poca higiene y bajo nivel socio-económico afecta a todos los niveles socio-económicos, los niños cuando saben que tienen este problema pueden variar sus conductas, puede bajar su estado de ánimo producirse una inestabilidad emocional ¹.

La OMS manifiesta que los piojos son ectoparásitos hematófagos que pertenecen al suborden de los anopluros. Suelen transmitirse por contacto directo aunque en ocasiones se transmiten también por vía indirecta a través de las prendas de vestir, o toallas. La infestación por piojos es de distribución mundial, especialmente frecuente en condiciones de hacinamiento, los piojos de la cabeza afectan con igual frecuencia a los cabellos limpios y sucios el síntoma más característico de la pediculosis es el prurito intenso, que suele provocar excoriaciones ².

Un Estudio sobre en México, revelo la prevalencia de pediculosis capitis en los niños fue de 28 %, con una mayor prevalencia en las niñas (33,7 %) los niños del quinto grado (10 a 11 años) fueron los más afectados (6,2 %). El sexo femenino, el cabello largo ³.

El cuero cabelludo brinda un ambiente relativamente cálido y húmedo ni el piojo ni los huevos pueden sobrevivir fuera de este ambiente por más de unas horas, los piojos permanecen cerca del cuero cabelludo, aunque se los puede ver caminar sobre el cabello, pueden sobrevivir por más de 30 minutos a la inmersión en agua ⁴.

Los piojos han evolucionado junto a sus huéspedes los seres humanos y han desarrollado ciclos vitales y cambios anatómicos para cada zona particular del cuerpo humano los piojos prefieren el pelo limpio al sucio y el liso al rizado, el de la cabeza es el que ha despertado más interés por su alta prevalencia al picar el cuero cabelludo produce prurito escoriaciones por el rascado, eccemas y sobreinfección bacteriana, hay más niñas que niños afectados, se transmite por contacto directa cabeza-cabeza ⁵.



Existen factores propios del hospedador que se encuentran relacionados con la transmisión de la pediculosis incluyendo el sexo, la edad, raza hacinamiento estado socio-económico, especialmente en los países del denominado "Tercer Mundo", donde la carencia de agua y las deficientes prácticas de higiene personal y familiar facilitan la transmisión esta infestación es una problemática de salud, ya que no posee barreras de tipo geográfico socio-económicas ni culturales, siendo una de las ectoparásitos más frecuentes detectada especialmente en niños entre 3-12 años ⁶.

En tal sentido surge la pregunta de investigación ¿cuál es la prevalencia y factores que están relacionados a la pediculosis en niños escolarizados del Tambo?

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

EL Ministerio de salud pública del Ecuador dirección nacional de vigilancia epidemiológica el 27 de abril 2016 se ha activado la búsqueda activa comunitaria para la captación oportuna de casos priorizando enfermedades entre ellas la pediculosis capitis de acuerdo al perfil de las zonas afectadas ⁷.

La pediculosis es un problema de salud pública cosmopolita que ha afectado a la humanidad a largo de toda su historia. Su alta prevalencia ha sido relacionada con la limitada disposición de agua y deficientes prácticas de aseo personal a partir de los años 60 se observó un marcado aumento en la prevalencia mundial de la parasitosis, que algunos la relacionan con las nuevas características en los modos de vida dentro de estos esta la declinación en los hábitos de higiene personal, hacinamiento y el uso del cabello largo ⁸.

Estudios realizados en Latinoamérica en el 2013 manifiesta que millones de personas están afectadas por pediculosis. Donde es más prevalente en los niños con cabello ensortijado, mientras que para los niños con cabello liso las prevalencias estuvieron alrededor de 11,2 a 12,4%, en cuanto al color del cabello la pediculosis fue menos frecuente en los niños con cabello rubio (1,8%) que en los otros (12%). El cabello corto tuvo la menor frecuencia, con 0,8% comparado con 17,7% para el cabello largo ⁹.

Un estudio realizado en el 2016 manifiesta que el personal del Centros de Salud el Tambo desarrolla actividades de prevención con escasas operaciones preventivas

Mayra Elizabeth Heredia



y actividades de promoción casi nulas, relevándose la identificación de riesgo individual y familiar 36,36%; los factores que influyen en el cumplimiento del rol son el déficit de personal y dotación de materiales ¹⁰.

Un estudio realizado en la comunidad del tambo en el 2016 revela que 58.8% de los habitantes de Pillcopata reportó parasitismo. El género femenino presentó mayor frecuencia (56%), el grupo etario con mayor frecuencia fue entre 10 - 19 años (27.5%). El parásito con mayor prevalencia fue Entamoeba Histolítica (45%). El 74% de la población consume directamente el agua de la llave. El 57% no se lavan las manos antes de las comidas. El 37% no lava las frutas y vegetales. Del 32% sintomáticos el más característico fue el dolor abdominal (12.5%) ¹¹.

La falta de programas preventivos para la salud y de una adecuada infraestructura sanitaria contribuye al incremento en la prevalencia de estas enfermedades en las poblaciones rurales, la pobreza son también factores asociados a estos problemas de salud como la pediculosis, debería implementarse programas de control, así como la realización de exámenes más continuos, que servirán como herramienta fundamental que contribuirán a un diagnóstico oportuno.

JUSTIFICACIÓN

La Pediculosis causada por Pediculosis Humanus Capitis o piojo de la cabeza es considerada un problema de salud pública común es frecuente en escolares, estimándose en millones el número de casos a nivel mundial ¹².

La enfermera asiste a comunidades, grupos o individuos en la ejecución de acciones que favorecen su salud o la recuperación de esta, las enfermeras han asumido la responsabilidad de brindar los cuidados físicos, representar al paciente en múltiples situaciones, igualmente le proporciona información útil para fomentar hábitos saludables en la vida cotidiana y así como también la promoción y prevención de enfermedades ¹³.

Los individuos manifiestan muchas veces reacciones alérgicas a la picada como prurito, lo que lleva eventualmente a una falta de atención y concentración del escolar, y en condiciones de extrema pobreza y abandono, el ectoparásito puede ocasionar despigmentación y adelgazamiento del cuero cabelludo, anemia crónica y miasis secundaria. La Pediculosis capitis afecta al núcleo familiar, no sólo por las

Mayra Elizabeth Heredia



manifestaciones clínicas que ocasiona, sino también desde los puntos de vista económico, emocional y social ¹⁴.

La pediculosis hoy día constituye un problema en áreas geográficas diferentes del mundo, esta parasitosis afecta a más niños en edad escolar que otras enfermedades, existen criterios divergentes acerca de si la infestación se origina en el hogar o en la escuela, pero, independiente de su origen, la presencia de pediculosis en el seno familiar es una de las causas que favorecen la permanencia de esta infestación ¹⁵.

La Organización Mundial de la Salud la considera la pediculosis es una ectoparásitos resurgida en los últimos años en la prevalencia de pediculosis a nivel mundial tiene grandes variaciones desde un 35.2% en India hasta un 56.8% en Argentina afecta principalmente al sexo femenino en el período preescolar y escolar, entre los 4 y 11 años de edad; debido a que comparten utensilios es una ectoparásitos producida por piojos ¹⁶.

Ciudad de la Habana 2000 la pediculosis constituye una endemia que se ha recrudecido a partir de 1970 y en Cuba también es un problema por el elevado nivel de infestación, sobre todo en la población infantil (Cuba. Ministerio de Salud Pública. Programa Nacional para la prevención y el control de la pediculosis 1995). Dice que la Pediculosis capitis se transmite por contacto directo de persona a persona ¹⁷.

CAPITULO II

FUNDAMENTO TEÓRICO

MARCO CONCEPTUAL

Concepto de pediculosis

Escrito por Frederik M. Dearborn en su libro *Enfermedades de la Piel* relata que la pediculosis es una enfermedad parasitaria comúnmente contagiosa el prurito que provoca causa excoriaciones extensas, hará que la erupción pueda volverse eccematosa y presente pápulas, vesículas, pustulosas ¹⁸.

La pediculosis es una enfermedad causada por unos insectos pequeños, aplanados denominados piojos, que produce complicaciones dermatológicas en el cuero cabelludo, cabello y cabeza. Es muy común entre los niños, aunque puede afectar a personas de cualquier edad, los piojos son parásitos que pasan del estado de ninfa o larva a piojo adulto en 3 semanas. Suelen vivir alrededor de 30 días, y durante ese tiempo cada hembra es capaz de poner cerca de 200 huevos o liendres, cuando el piojo pica para alimentarse de sangre a través del cuero cabelludo, inyecta una toxina que es irritante y anticoagulante ¹⁹.

CICLO BIOLÓGICO DEL PIOJO

- Existen tres formas de piojos: la liendre, la ninfa y adulto.

Liendre: Las liendres son huevos de piojos de la cabeza. Son difíciles de ver y la mayoría de las veces se confunden con caspa. Las liendres se encuentran firmemente adheridas a la raíz capilar. Tienen una configuración ovalada y, por lo general, su color es de amarillo a blanco. Las liendres requieren una semana para convertirse en piojos.

Ninfa: La liendre sale del huevo y se convierte en un pequeño piojo llamado ninfa. Tiene el aspecto de un piojo de la cabeza adulto, pero es más pequeño. Las ninfas maduran convirtiéndose en adultos en aproximadamente 7 días después de la incubación. Para sobrevivir, la ninfa tiene que alimentarse de la sangre de la persona.



Adulto: El piojo adulto tiene el tamaño de una semilla de sésamo o ajonjolí, tiene 6 patas y su color es de bronceado a grisáceo. En las personas con pelo oscuro, el piojo adulto tiene un aspecto más oscuro. Las hembras son las que depositan liendres y por lo general son más grandes que los machos. Los piojos adultos pueden vivir hasta 30 días en la cabeza de una persona. Para sobrevivir, el piojo adulto necesita alimentarse de sangre. Si el piojo cae fuera de la persona, generalmente muere en poco más de 2 días.

SÍNTOMAS

Los síntomas característicos son:

- Una sensación de cosquilleo, de algo que se mueve en el cabello.
- Picazón, ocasionada por la reacción alérgica a las picaduras.
- Irritabilidad.

FORMAS DE CONTAGIO

- Al ponerse ropa infectada como sombreros, bufandas, abrigos, uniformes deportivos, cintas del cabello, etc.
- Al utilizar peines, cepillos para el cabello o toallas infectados.
- Al utilizar una cama, colchón, ropa, almohada, en contacto con una persona infectada.

GRADO DE PARASITOSIS

Los estados Unidos Silvia Catalá propuso diferenciar y clasificar las formas parasitarias asignando un grado de parasitosis que permite luego definir de mejor manera el tratamiento. Si bien es un proceso un poco más complejo y elaborado tiene la ventaja de dar parámetros más coherentes para decidir el tratamiento luego de la valoración inicial para ello los autores consideran que se deben tener en cuenta el número de liendres, la distancia a que se encuentran del cuero cabelludo (en lo que coincidió con la clasificación planteada y la presencia de formas móviles (piojos, ninfas).

Se establecieron cinco grados de parasitosis:

- 0: Ningún signo de pediculosis reciente o antigua.

Mayra Elizabeth Heredia



- 0: Niños con liendres a más de 1 cc del cuero cabelludo (liendres no viables).
- 1: Niños con por lo menos 10 liendres cerca al cuero cabelludo (no formas móviles).
- 2: Niños con más de 10 liendres cerca al cuero cabelludo (alta probabilidad de infestación reciente y parasitismo activo); los resultados de este estudio mostraron que en los niños en este estadio es posible encontrar formas móviles.
- 3: Niños con pediculosis activa, en quienes se visualizaron formas móviles y liendres cerca al cuero cabelludo.

PREVALENCIA Y FACTORES ASOCIADOS A LA PEDICULOSIS

Tal como lo señalan Gratz Clore y Longyear Hensel la Pediculosis Capitis entre marzo-julio de 2003, se realizó un trabajo para estudiar aspectos epidemiológicos y clínicos de la Pediculosis Capitis en 327 (175 varones y 152 mujeres) escolares de un sector de la ciudad de Coro, estado Falcón, Venezuela, Los resultados revelaron una prevalencia de Pediculosis Capitis del 28,8% con porcentajes de infestación significativamente mayores en las niñas se detectó un predominio de liendres (85,1%) ubicadas mayormente entre 3 y 5 cm del cuero cabelludo ²⁰.

El estudio realizado sobre la prevalencia y factores condicionantes de la Pediculosis Capitis exponen que en escolares de Arequipa. Se realizó un estudio a 124 escolares, de ambos sexos, en un centro educativo del área urbano-marginal de Arequipa. La prevalencia de pediculosis fue de 29,03%, siendo más frecuente en niños de 7 a 8 años de edad; con predisposición en el sexo femenino 42,62% que en el masculino 15,87% y con mayor prevalencia en aquellos con cabello largo y sucio ²¹.

En la universidad del Oriente en la Unidad Educativa “Lucila Palacios”, en San Félix. Bolívar se realizó un estudio en el 2010. Conformada por 200 escolares de primer grado hasta sexto grado. Se evidenció un 42% de casos positivos con pediculosis, siendo el tercer grado con mayor número de niños infectados en un 72,2%. Se detectó que en las edades comprendidas entre los 6 y 8 años, la frecuencia de pediculosis es mayor representando un 53,8% de los estudiantes infectados, Con respecto al sexo, se comprobó que este parásito, es más frecuente en el sexo femenino con 46,7% que poseían higiene deficiente ²².

Mayra Elizabeth Heredia



Ontón, Jorge J. M. en su estudio pediculosis y tungiosis en una población indígena del estado Bolívar en al 2009 revela que las enfermedades por ectoparásitos son endémicas en comunidades económicamente deprimidas, representando así un problema de salud pública; que afecta a todas las clases sociales, principalmente a los estratos socioeconómicos más bajos. La prevalencia de ectoparásitos encontrada fue del 40,3% los resultados demostraron una elevada prevalencia de Pediculosis Capitis de 75,9% El mayor número de pacientes estudiados correspondieron al sexo masculino ²³.

México secretaria de salud 2013 anuncia que la pediculosis es una enfermedad que no distingue nivel socioeconómico, se ha observado que la prevalencia puede ser más alta en ciudades con mayor densidad de población, así como en familias numerosas en México se reportó una prevalencia entre 18 al 33 % en algunas poblaciones de estudiantes de escuelas urbanas y rurales en los estados de Yucatán estado de México ²⁴.

La Fundación Universitaria de Colombia Autores como González, Willems, encontraron que el bajo nivel socioeconómico está relacionado con una mayor prevalencia de pediculosis el hacinamiento falta de higiene dificultades para acceder a los servicios de salud, la pediculosis continúa siendo un problema de Salud pública, endémico, tanto en los países del Viejo Mundo, como en Latinoamérica estudios realizados en diferentes partes del mundo reportaron tasas globales de prevalencia. En el Viejo Mundo: 78,6% en Libia, 42% en Angola 35% en Malasia 31,6% en Camerún 26,6% Para Latinoamérica, los estudios informaron en Libia: 81% y 62% en Argentina 36% , Pontón, en Argentina, para el año 2009 reportó una prevalencia de 75.9% ²⁵.

Estudio epidemiológico de la Pediculosis en escuelas básicas del extremo norte de Chile describe un problema de salud pública común que no tiene limitaciones estrictas en cuanto a factores como la edad, sexo, población, es frecuente en escolares, estimándose en millones el número de casos a nivel mundial, y aun que tiene una prevalencia del 0,7% al 29,7%, se ha estimado que afecta a más del 15% de la población general y a más del 30% de la población infantil, principalmente escolares, un estudio realizado en Valparaíso en niños de 4 a 19 años entre el 2002 y 2004, arrojó un rango de prevalencia de 31 a 51% ²⁶.

Mayra Elizabeth Heredia



La provincia canadiense de Ontario se ha visto invadida por una ola de quejidos constantes y de incesante picor. Esto se debe a que el consejo local de escuelas públicas anunció que revocaría la regla “sin liendres,” que exigía que los niños que tuviesen piojos se quedaran en casa en lugar de ir a la escuela. Según una investigación llevada a cabo por la Sociedad Canadiense de Pediatría excluir del aula a los niños y obligarlos a quedarse en casa los estigmatiza sin razón. Por supuesto, esto despertó el descontento de un pequeño pero ruidoso grupo de padres asustados y con ánimos de protesta ²⁷.

Un estudio sobre Ectoparásitos de importancia en Chile. Epidemiología y terapia 2011 relata que varias enfermedades parasitarias afectan la piel, los más comunes son los piojos de la cabeza y la sarna. Ambas enfermedades tienen distribución mundial con variaciones geográficas. En Chile, la prevalencia reportada de piojos de cabeza es del 20-25%. Estos parásitos se asocian con diversos factores tales como la higiene personal pobre, la Pediculosis Capitis tiene distribución mundial se estima que afecta a 100 millones de personas al año, siendo los más afectados niños entre 3 y 11 años ²⁸.

En España 4 de cada 10 hogares con niños en edad escolar ha habido piojos alguna vez, según los resultados de una encuesta sobre Pediculosis elaborada por la Sociedad Española de Pediatría y Atención Primaria sobre la base de 2.000 personas, entre junio y julio de 2011- reveló, que 6 de cada 10 personas asocian la falta de higiene con el riesgo de pediculosis ²⁹.



CAPITULO III

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Identificar la prevalencia y factores relacionados a la pediculosis en escolares de la escuela Alfonso María Ortiz, Tambo 2017.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

1. Caracterizar las condiciones sociodemográficas según edad, sexo, residencia, condiciones de la vivienda, y número de habitantes.
2. Identificar la prevalencia de pediculosis en los niños de la escuela Alfonso María Ortiz.
3. Determinar los factores relacionados a la pediculosis según las variables: ubicación del piojo en cabello, color de cabello, tipo de cabello, longitud del cabello, material de aseo compartido, higiene de cabello y conocimiento sobre la pediculosis.



CAPITULO IV

DISEÑO METODOLÓGICO

Tipo de estudio

De tipo descriptivo, cuantitativo de prevalencia.

Área de estudio

Este estudio se realizó en la Escuela fiscal “Alfonso María Ortiz” ubicada en la provincia del Cañar, del Cantón el Tambo,

Universo y muestra

Se trabajó con un universo finito de 150 niños que asisten a la escuela Alfonso María Ortiz a quien se le aplicó el formulario para determinar la prevalencia de guía de observación de pediculosis en niños, de los cuales 64 fueron positivos para estudio

Muestra

Según el formulario para determinar la prevalencia de guía de observación de pediculosis en los escolares a través de 14 puntos fueron 64 aptos para el estudio.

PUNTUACIÓN:

FORMULARIO PARA DETERMINAR LA PREVALENCIA DE GUÍA DE OBSERVACIÓN PEDICULOSIS EN NIÑOS.

FORMULARIO	PUNTUACION
tipo de cabello	2 puntos
Higiene	2 puntos
longitud del cabello	2 puntos
color de cabello	2 puntos
cuantos centímetros está ubicado el piojo en el cabello	2 puntos
signos y síntomas	2 puntos



grados de parasitosis	2 puntos
POSITIVO PARA ESTUDIO DE PEDICULOSIS	14 PUNTOS

- Se obtiene un puntaje final para cada escolar
- Puntaje total 14 p
- Cada usuario tendrá 14 calificaciones

CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

Criterios de inclusión

- Estudiantes escolares de la escuela Alfonso María Ortiz
- Padres de familia de los estudiantes

Criterios de exclusión

- Padre, madre, que no asistan el día en que se aplicará la respectiva encuesta.
- Niños que no pasen el puntaje 14 positivos para pediculosis.

MÉTODOS, TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

Método: entrevista estructurada, observación.

Técnica: encuesta.

Instrumentos de investigación:

El instrumento que se utilizó para la identificación de la prevalencia de la pediculosis es una guía de observación y el formulario en los padres es una encuesta realizada por Marbellís Alexandra Estanga Humeidan, previo a la aplicación del formulario se realizó un pilotaje con las siguientes observaciones alfa de cronbach.



Procedimiento:

Para realizar la investigación se procedió a conseguir la autorización por parte de la Directora del distrito de salud.

Se realizó la investigación a través de encuestas y se procedió a verificar que las mismas sean contestadas en su totalidad veracidad para de esta manera tabularlas y obtener los resultados esperados.

Capacitación. -Para desarrollar el estudio utilizamos fuentes bibliográficas de los últimos años, estudios realizados en otros países y también usamos artículos científicos relacionados a la investigación.

Supervisión. La supervisión estará a cargo de la Lcda. JANETH CLAVIJO Directora y Asesora.

PLAN DE TABULACIÓN Y ANALISIS

Para tabular y analizar las encuestas se utilizó programas estadísticos como Microsoft Excel, SPSS versión 15 para compilar los resultados de las encuestas, fue necesario codificar todas las respuestas de cada uno de los cuestionarios. Este proceso se simplificó incluyendo directamente en el formulario impreso códigos numéricos para cada una de las categorías de respuestas. Cuando se terminó las entrevistas estos códigos se trasladaron directamente a las planillas de tabulación. De esta forma, se pudo resumir los resultados a través de cuadros, gráficos o aplicar los métodos estadísticos necesarios para el análisis de la información

ASPECTOS ETICOS

- Asentimiento (consentimiento) de los estudiantes y padres de familia o representantes legales.
- Los resultados sirvieron para elaborar los respectivos informes de tesis, sin proceder a divulgar bajo ninguna condición exterior.

Mayra Elizabeth Heredia



- No existió costo alguno de los estudiantes involucrados.

CAPÍTULO V

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS OBTENIDOS

Tabla 1. Distribución de los 150 estudiantes de la Unidad Educativa Alfonso María Ortiz según guía de observación positivos para estudio de pediculosis, Tambo, 2017.

POSITIVOS PARA ESTUDIO DE PEDICULOSIS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
POSITIVO	64	42,7%
NEGATIVO	86	57,3%
TOTAL	150	100,0

FUENTE: Encuestas
ELABORACION: La Autora

Se determina en la siguiente tabla que mediante la guía de observación tenemos que el 57.3% es negativo para el estudio y el 42.7% de los escolares son positivos para el estudio de Pediculosis Capitis con los que se continuo el proceso.

Tabla 2. Distribución de los 64 estudiantes de la Unidad Educativa Alfonso María Ortiz según edad, Tambo, 2017.

AÑOS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
4 AÑOS	19	29,7%
5 AÑOS	28	43,8%
6 AÑOS	17	26,6%
TOTAL	64	100,0

FUENTE: Encuestas
ELABORACION: La Autora



Se determina que el 43.8% de los escolares de la unidad educativa Alfonso María Ortiz, está entre los 5 años de edad, el 29.7 % en los 4 años de edad, y el 26.6% está en los 6 años de edad.

Tabla 3. Distribución de los 64 estudiantes de la, Unidad Educativa Alfonso María Ortiz, según sexo Tambo, 2017.

SEXO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
FEMENINO	36	56,3%
MASCULINO	28	43,8%
TOTAL	64	100,0

FUENTE: Encuestas
ELABORACION: La Autora

En la siguiente tabla 56.3% de los estudiantes de la Unidad Educativa Alfonso María Ortiz, corresponde al sexo femenino y el 43.8% al sexo masculino lo que constituye un factor de riesgo para la salud en ambos sexos.

Tabla 4. Distribución de los 64 estudiantes de la Unidad Educativa Alfonso María Ortiz, según residencia 2017.

RECIDENCIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
URBANO	27	42,2%
RURAL	37	57,8%
TOTAL	64	100,0

FUENTE: Encuestas
ELABORACION: La Autora

En la tabla se aprecia 57.8% de los Estudiantes de la Unidad Educativa Alfonso María Ortiz corresponden a la residencia rural del cantón tambo y el 42.2% de la población urbana.



Tabla 5. Distribución de los 64 estudiantes de la unidad educativa Alfonzo María Ortiz, según el material de su vivienda, Tambo, 2017.

TIPO DE VIVIENDA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
LADRILLO	20	31,3%
BLOQUE	18	28,1%
MIXTA	26	40,6%
TOTAL	64	100,0

FUENTE: Encuesta
ELABORACION: La Autora

El 40,6 % de los escolares de la unidad educativa Alfonzo María Ortiz el material de su vivienda es mixto, el 31,1% de su vivienda es de ladrillo y el 28,1% es de bloque.

Tabla 6. Distribución de los 64 estudiantes de la unidad educativa Alfonzo María Ortiz, según el número de personas de la familia, Tambo, 2017.

NÚMERO DE PERSONAS DE LA FAMILIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
1-3	21	32,8%
4-6	16	25,0%
+6	27	42,2%
TOTAL	64	100,0

FUENTE: Encuestas
ELABORACION: La Autora

En la tabla se observa que 42,2 % de los escolares, viven más de 6 personas en casa, mientras que el 32,8 % viven de 1 a 3 personas y el 25,0% viven de 4 a 6 personas.



Tabla 7. Distribución de los 64 estudiantes de la unidad educativa Alfonso María Ortiz, según el grado escolar, Tambo, 2017.

GRADO ESCOLAR	FRECUENCIA	PORCENTAJE
INICIAL	19	29,7%
PRIMERO DE BASICA	28	43,8%
SEGUNDO DE BASICA	17	26,6%
TOTAL	64	100,0

FUENTE: Encuestas
ELABORACION: La Autora

En la siguiente tabla observamos que el 43,8 % de los escolares padece de pediculosis siendo el primero de básica el más afectado, y el 29,7 % al inicial, y el 26,6 al segundo año de básica lo que constituye un factor de riesgo para la salud en el primero de básica por su alto porcentaje de pediculosis.

Tabla 8. Distribución de los 64 estudiantes de la unidad educativa Alfonso María Ortiz, según la higiene del cabello 2017.

HIGIENE DEL CABELLO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
REGULAR	38	59,4%
DEFICIENTE	26	40,6%
TOTAL	64	100,0

FUENTE: Encuestas
ELABORACION: La Autora

Según los datos mostrados en la tabla el 59,4 % de los escolares, presentan una higiene del cabello regular y el 40,6 % presentan una higiene deficiente lo que constituye un factor de riesgo para la pediculosis un cabello con higiene regular.



Tabla 9. Distribución de los 64 estudiantes de la unidad educativa Alfonso María Ortiz, según la longitud del cabello 2017.

LONGITUD DEL CABELLO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
LARGO	35	54,7
MEDIO	15	23,4
CORTO	14	21,9
TOTAL	64	100,0

FUENTE: Encuestas
ELABORACION: La Autora

De acuerdo con los datos obtenidos en la tabla se aprecia que de los escolares que presentan pediculosis, el 54,7% presentan el cabello largo, seguido de los que tenían cabello medio con 23,4 %, siendo los escolares de cabello corto los menos afectados en 21,9 %.

Tabla 10. Distribución de los 64 estudiantes de la unidad educativa Alfonso María Ortiz, según el color del cabello 2017.

COLOR DE CABELLO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
NEGRO	40	62,5%
CASTAÑO	24	37,5%
TOTAL	64	100,0

FUENTE: Encuestas
ELABORACION: La Autora

En la tabla se aprecia claramente la distribución de la población escolar con pediculosis, siendo los escolares con cabello negro que presentan un alto



porcentaje de 62,5 %, seguido por los alumnos de cabello castaño con 37,5 % de los casos positivos.

Tabla 11. Distribución de pediculosis de los estudiantes de la unidad educativa Alfonzo María Ortiz, según centímetros que está ubicado el piojo en el cabello 2017.

CENTÍMETROS DE UBICACIÓN DEL PIOJO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
MAS DE UN CENTIMETRO	28	43,8%
MENOS DE UN CENTIMETRO	15	23,4%
UN CENTIMETRO	21	32,8%
TOTAL	64	100,0

FUENTE: Encuestas
ELABORACION: La Autora

En la tabla observamos que 43,8 % de los escolares, presentan piojos más de un centímetro del cabello seguido por el 32,8% presentan piojos a un centímetro del cabello y en menor escala un 23,4 % presentan piojos a menos de un centímetro del cabello de los casos positivos para pediculosis.

Tabla 12. Distribución de los 64 estudiantes de la unidad educativa Alfonzo María Ortiz, según signos y síntomas que presentan los escolares 2017.

SIGNOS Y SÍNTOMAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
PRURITO	20	31,35%
PRURITO Y ERITEMA	31	48,4%
EDEMA	13	20,3%
TOTAL	64	100,0

FUENTE: Encuestas
ELABORACION: La Autora

En la siguiente tabla se observa que 48,4 % de los escolares, presentan signos y síntomas como prurito y edema seguido del 31,3% presenta prurito y el 20,3 %

Mayra Elizabeth Heredia

presenta edema. Siendo los principales signos y síntomas más evidentes de la pediculosis.

Tabla 13. Distribución de los 64 estudiantes de la unidad educativa Alfonso María Ortiz, según grado de parasitosis que presentan los escolares 2017.

GRADO DE PARASITOSIS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
GRADO 0 NIÑOS CON LIENDRES A MAS DE 1 CM DEL CUERO CABELLUDO	28	43,8%
GRADO 1 NIÑOS CON POR LO MENOS 10 LIENDRES CERCA DEL CUERO CABELLUDO	12	18,8%
GRADO 2 NIÑOS CON MAS DE 10 LIENDRES CERCA DEL CUERO CABELLUDO	13	20,3%
GRADO 3 NIÑOS CON PEDICULOSIS ACTIVA	11	17,2%
TOTAL	64	100,0

FUENTE: Encuestas
ELABORACION: La Autora

En la tabla observa los grados de parasitosis de pediculosis siendo el grado 0 el principal con un porcentaje de 43,8 % de los escolares que presentan liendres a más de 1 cm de cuero cabelludo, seguido del grado 2, escolares con un porcentaje de 20.3% con más 10 liendres cerca del cuero cabelludo, el 18,8% de los escolares están en grado 1 con niños con por lo menos 10 liendres cerca del cuero cabelludo y en última escala el grado 3 con 17.2% de escolares de niños con pediculosis activa.



Tabla 14. Distribución de los 64 escolares de la escuela Alfonso María Ortiz, según el tratamiento que realizan los padres 2017.

TRATAMIENTO DEL CUIDADOR	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SIEMPRE	85	
A VECES	72	
NUNCA	62	

FUENTE: Encuestas
ELABORACION: La Autora

En la tabla se aprecia que 85 cuidadores siempre acuden a la farmacia para su tratamiento o realizan la eliminación con productos caseros, el 72 de los cuidadores a veces realiza la eliminación con productos caseros el 59 de los cuidadores nunca realiza ningún tratamiento.

Tabla 15. Distribución de los 64 escolares según las actividades que realizan los padres tambo 2017.

CASOS DE NO REALIZAN TRATAMIENTO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
FALTA DE DINERO	19	30,65%
NO HAY NESESIDAD DE TRATAMIENTO	43	69,35%

FUENTE: Encuestas
ELABORACION: La Autora

En la siguiente tabla se observa que en primera escala esta el 69,35% de los padres de los escolares manifiestan que no hay necesidad de tratamiento, mientras que el 30,65% manifiestan que se debe a falta de dinero.

Tabla 16. Distribución de los 64 escolares de la Unidad Educativa Alfonso María Ortiz sobre conocimientos de los padres si sus hijos comparten gorros, bufandas peines, toallas 2017.

COMPARTEN MATERIAL DE USO PERSONAL	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SIEMPRE	79	
AVECES	108	
NUNCA	85	

FUENTE: Encuestas
ELABORACION: La Autora

En la siguiente tabla se observa que en primera escala esta 108 de los padres de los escolares manifiestan sus hijos comparten a veces estos, materiales de uso personal, seguido del 85 que manifiestan nunca compartir estos materiales, en última escala tenemos que el 79 siempre comparten estos materiales de uso personal siendo estos hábitos de peinar y compartir elementos de aseo como gorros, bufandas, y peine de cabello, fundamentalmente siendo este uno de los mecanismos de contagio de pediculosis.

Tabla 17. Distribución de los 64 escolares de la Unidad Educativa Alfonso María Ortiz según el lavado del cabello Tambo 2017.

LAVADO DE CABELLO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
PASANDO UN DIA	38	59,4%
MAS DE TRES DIAS	26	40,6%
TOTAL	64	100,0

FUENTE: Encuestas
ELABORACION: La Autora



En la tabla se observa que en primera escala esta el 59,4 % de los escolares lavan su cabello pasando un día y el 40,6% de los escolares realizan su lavado del cabello a más de tres días siendo la higiene un factor predisponente para la pediculosis.

Tabla 18. Distribución de los 64 escolares de la Unidad Educativa Alfonso María Ortiz a sobre detección y prevención de pediculosis Tambo 2017.

EDUCACIÓN SOBRE PEDICULOSIS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	28	43,8%
NO	36	56,3%
TOTAL	64	100,0

FUENTE: Encuestas
ELABORACION: La Autora

En la siguiente tabla se observa que en primera escala esta el 56,3 % de los padres de los escolares manifiestan que no han recibido educación sobre detección y prevención de pediculosis en sus hijos, mientras que el 43,8% manifiestan a ver recibido información sobre el tema.

Tabla 19. Conocimientos de los 64 padres de la Unidad Educativa Alfonso María Ortiz cómo se contagian los piojos Tambo, 2017.

MODO DE CONTAGIO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SALTAN DE CABEZA A CABEZA	33	51,6%
CONTACTO DIRECTO CABEZA CON CABEZA	31	48,4%
TOTAL	64	100.0

FUENTE: Encuestas
ELABORACION: La Autora



En la presente tabla se observa que el 51,6% de los padres creen que saltan de cabeza a cabeza, mientras que el 48,4% es por contacto directo de cabeza con cabeza.

DISCUSIÓN

En el presente estudio prevalencia y factores relacionados a la pediculosis en niños escolarizados, tambo 2017. Se evidencio 64 casos positivos para pediculosis que corresponde al 42,7% de los escolares, el 43,8% de escolares afectados están entre los 5 años de edad del primero de básica, el 56,3% corresponde al sexo femenino, algo similar presento el estudio En la universidad del Oriente se realizó un estudio en el 2010. Se evidenció un 42% de casos positivos con pediculosis, siendo el tercer grado con mayor número de niños infectados en un 72,2%. Se detectó que en las edades comprendidas están entre los 6 y 8 años del sexo femenino con el 46.7%.

En nuestra investigación con referencia al cabello se aprecia que el 54,7% presentan el cabello largo, seguido de los que tenían cabello medio con 23,4 %, siendo los escolares de cabello corto los menos afectados en 21,9%. El 59,4% de los escolares, presentan una higiene del cabello regular y el 40,6 % presentan una higiene deficiente, situación que contrarresta el estudio sobre la frecuencia de Pediculosis en escolares de la Unidad Educativa “Lucila Palacios” Bolívar durante el primer trimestre en el 2010 a 200 escolares en edades comprendidas de 6 a 15 años, de primer grado hasta sexto grado. Se aprecia que el 53,7% presentaban el cabello largo, seguido de los que tenían cabello medio con 38,5%, siendo los escolares de cabello corto los menos afectados en 28,3%, el 76,3% lo representaban aquellos escolares con higiene del cabello deficiente, seguido por los escolares con higiene regular con 44,4%.

Por otro lado nuestro estudio en la unidad educativa Alfonso Maria Ortiz el 48,4 % de los escolares presentan signos y síntomas como prurito. El 43,8 % presentan

Mayra Elizabeth Heredia



piojos más de un centímetro del cabello seguido por el 32,8% presentan piojos a un centímetro del cabello y en menor escala un 23,4 % presentan piojos a menos de un centímetro, se puede observar en el estudio Aspectos Epidemiológicos y Clínicos de la Pediculosis Capitis en 327 escolares de un sector de la ciudad de Coro, estado Falcón Venezuela en el 2003 se pudo observar que los signos y síntomas más frecuentemente en los escolares fueron el prurito (18% en niños infestados), y un predominio de liendres del (85,1%) ubicadas mayormente entre 3 y 5 cm del cuero cabelludo.

En nuestra investigacionn se aprecia que el 51,6% de los padres creen que el modo de contagio saltan de cabeza a cabeza, mientras que el 48,4% es por contacto directo de cabeza con cabeza en cuanto al tratamiento 85 cuidadores siempre acuden a la farmacia para su tratamiento o realizan la eliminación con productos caseros, el 72 de los cuidadores a veces realiza la eliminación con productos caseros el 62 de los cuidadores nunca realiza ningún tratamiento el 56,3 % de los padres de los escolares manifiestan que no han recibido educación sobre detección y prevención de pediculosis en sus hijos, por otra parte el estudio en Navarra en el 2015, revela que un 65% de las personas encuestadas, cree que los piojos se contagian por contacto directo, mientras que un 35% creen que saltan de cabeza a cabeza o vuelan. Se preguntó cuál consideraban el mejor producto para tratar un caso de piojos. Un 55 % considera la mejor opción un producto de farmacia (28%). El 48 % considera que no hay suficiente información fiable sobre la detección y eliminación de los piojos.



CONCLUSIÓN

En el presente estudio concluimos que:

- El 43.8% de los escolares, está entre los 5 años de edad, el 29.7 % en los 4 años de edad, y el 26.6% está en los 6 años de edad.
- Prevalece el sexo femenino con el 56.3%.
- Con respecto a la residencia el 57.8% de los estudiantes corresponden a la residencia rural del cantón tambo
- el 48,4% presentaron signos y síntomas como prurito y edema, el 43,8%, de la ubicación del piojo fue más de un centímetro de distancia del cuero cabelludo. Las situaciones que facilitan el contagio es el compartir material de uso personal y la falta de conocimiento de los padres para su tratamiento.
- Con respecto al conocimientos de la forma de contagio es saltando de cabeza a cabeza con en 51,6% de los encuestados.

RECOMENDACIÓN

- Se recomienda a los padres de familia hablar del tema abiertamente con el personal de la unidad educativa.
- Más charlas en cuanto a prevención por parte de los dirigentes de la escuela.
- La pediculosis es muy frecuente en nuestro entorno a pesar que es más frecuente en los niños y niñas si no tenemos un buen control puede afectarnos a todos.
- Incrementar la información sobre la pediculosis en todas las unidades educativas.

Mayra Elizabeth Heredia



CAPITULO VI

VARIABLES

OPERACIONALIZACION DE LAS VARIABLES

VARIABLES	DEFINICIÓN	DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA
Edad	La edad es el tiempo transcurrido desde el nacimiento de un ser vivo.	Biológica	Años Cumplidos	NIÑOS PADRES 4 - 5 20 - 30 5_6 30 -40 40 - 50
Sexo	El sexo es un proceso de combinación y mezcla de rasgos genéticos a menudo dando por resultado la especialización de organismos en variedades femenina y masculina.	Biológica	Fenotipo	Nominal NIÑOS PADRES Masculino Masculino Femenino Femenino
Estado Civil	Es la situación de las personas determinada por sus relaciones de familia, provenientes del	Física	Soltero(a) Casado(a)	Nominal



	matrimonio o del parentesco, que establece ciertos derechos y deberes.		Divorcio(a) Separado(a) Viudo(a) Unión libre	
Ocupación	Es un término que proviene del latín occupatio y que está vinculado al verbo ocupar (apropiarse de algo, residir en una vivienda, despertar el interés de alguien). El concepto se utiliza como sinónimo de trabajo, labor o quehacer.	Ambiental	Ocupación que tienen los padres de los niños de la Escuela Alfonso María Ortiz	Ordinal Agricultor Ama de casa Doctor Sastre Otros
Residencia	Hace mención a la acción y efecto de residir (estar establecido en un lugar, asistir periódicamente por razones de empleo).	Cultural	Lugar donde residen los niños de la Escuela Alfonso María Ortiz	Ordinal Cañar Tambo Coyocotor Pillcopata Cachi Otros



Instrucción	Proceso de facilitar el aprendizaje en todas partes. Conocimientos, habilidades, valores, creencias y hábitos de un grupo de personas las cuales también son transferidos a otras personas, a través de la narración de cuentos, la discusión, la enseñanza, la formación o la investigación.	Social	Nivel de educación de los Padres de familia de los niños de la Escuela Alfonso María Ortiz	<input checked="" type="checkbox"/> Primaria <input checked="" type="checkbox"/> Secundaria <input checked="" type="checkbox"/> Superior <input checked="" type="checkbox"/> Ninguna
Prevalencia	proporción de individuos de un grupo o una población que presentan una característica o evento determinado en un momento o en un período determinado	Social	Guía de observación	Nominal
Ubicación del piojo en cabello	El piojo en el cabello está ubicado en la raíz del cuero cabelludo, aun centímetro del cabello y hasta 3 centímetros del mismo.	Biológica	Fenotipo	Un centímetro Dos centímetros Tres centímetros
Color de cabello	Esta pigmentación viene determinada por la melanina, que también es la responsable	Biológica	Fenotipo	Negro Castaño



	del color de la piel y de los ojos en los seres humanos.			
Longitud de cabello	Es el tamaño del cabello desde la raíz hasta la punta.	Biológica	Fenotipo	Corto Largo Medio
Material de uso personal compartidos	Un producto personal es cualquier cosa a ser aplicado sobre la piel, dientes o mucosas del cuerpo humano con la finalidad de higiene o protección.	Frecuencia	fenotipo	Gorros Toallas Peinillas bufandas
Higiene de cabello	Es la limpieza del cuero cabelludo.	buenas prácticas de higiene	Fenotipo	Pasando un día Pasando tres días
Conocimiento sobre la pediculosis	pediculosis es la infestación producida por ectoparásitos humanos de la familia Pediculidae, comúnmente conocidos como piojos	Conocimiento	Fenotipo	Nominal
Material de vivienda	Las viviendas con techos cuyas paredes están construidas de material duradero (ladrillo, bloque, piedra cantera, madera) se clasifican como casa.	Físico	Tipo de vivienda	Ladrillo Bloque Mixto



Numero de habitantes	Total de personas que viven en una casa	Biologica	fenotipo	1-3 4-6 +6
Signo y sintoma	son las manifestaciones objetivas, clínicamente fiables, y observadas en la exploración médica, es decir, en el examen físico del paciente, a diferencia de los síntomas, que son elementos subjetivos, señales percibidas únicamente por el paciente como, por ejemplo, el dolor.	Biologica	Fenotipo	Prurito Edema Eritema
Tratamiento o contra la pediculosis	Es el conjunto de medios de cualquier clase (higiénicos, farmacológicos, quirúrgicos o físicos) cuya finalidad es la curación o el alivio de las enfermedades o síntomas.	Biologico	Fenotipo	Productos de Farmacia Productos caseros



RECURSOS MATERIALES

RUBRO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Recolección de la información	3	\$30.00
Copias	0.2	\$20.00
Impresiones	0.10	\$50.00
Anillados	4	\$10.00
Revisión bibliográfica (internet)	2	\$70.00
Transporte	3	\$100.00
Alimentación	2	\$150.00
Impresión del informe final	4	\$50.00
TOTAL		480

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES	Tiempo						
	1	2	3	4	5	6	
Presentación y aprobación del protocolo	x						Autora Mayra Elizabeth Heredia Zhau
Recolección y tabulación de los datos		x	x				
Análisis, interpretación y discusión de los datos.				x	x		
Elaboración y presentación del informe final de investigación						x	



BIBLIOGRAFIA:

1. Galdós P. Cabezittas. Pediculosis y Autoestima en los niños [Internet]. 2014 [citado 3 de diciembre de 2016]. Disponible en: <http://www.cabezittas.com/pediculosis-rechazo-social-y-autoestima-de-los-ninos>¹.
2. OMS de información sobre prescripción de Medicamentos:[Internet]. 2017 [citado 27 de noviembre de 2017]. Disponible en: <http://apps.who.int/medicinedocs/es/d/jh2920s/3.html#jh2920s>².
3. Galaviz M .Pediculus Capitis en niños de escuelas de la zona urbana de nuevo León, México: Análisis de factores asociados. Biomédica. :[Internet]. 2017 [citado 1 de septiembre de 2017]. Disponible en: <https://www.revistabiomedica.org/index.php/biomedica/article/view/3311>³.
4. Sivina C. Pediatría punto por punto pediculosis: [Internet] 2017[citado 4 de diciembre de 2017] .Disponible en: <https://pediatriapuntopor punto.es.tl/pediculosis.htm#>⁴.
5. Moraga M. Pediculosis.pdf [Internet].2016 [citado 3 de diciembre de 2016]. Disponible en: <https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/pediculosis.pdf>⁵.
6. Cazorla C. Aspectos clínico-epidemiológicos sobre Pediculosis Capitis en arenales, Estado Falcón, Venezuela [Internet].2016 [citado 3 de diciembre de 2016]. Disponible en: <https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/pediculosis.pdf>⁶.

Mayra Elizabeth Heredia



- 2016]. Disponible en:
http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s1851_300x2012000100004⁶.
7. Tercer Boletín Epidemiológico boletin-vigilancia-epidemiológica-en-la-zonas-afectadas-27-04-2016.pdf [Internet].2016 [citado 3 de diciembre de 2016]. Disponible en:
<http://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2016/04/BOLETIN-EPIDEMIOLOGICO-NO.-3.pdf>⁷.
8. Arguedas C. El problema de la Pediculosis Capitis en escolares del área metropolitana de San José, Costa Rica. [Internet].2016 [citado 3 de diciembre de 2016].Julio de 2003;58(3-4):177-80.Disponible en:
http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-77122003000300017⁸.
9. Alejandro G. Chile vol.144 no.2 Santiago. Parasitología Humana [Internet].2016 [citado 3 de diciembre de 2016]. Disponible en:
http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=s003498872013000800022&script=sci_arttext&tlng=en⁹.
- 10.Elizabeth C, Luis N. que influyen en el cumplimiento del rol del personal de salud en la Promoción y Prevención de la salud período 2016. Disponible en:
<http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/26236/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACI%C3%93N.pdf>¹⁰.
- 11.Diana N, Maribel O. Prevalencia de parasitismo intestinal en los habitantes de la comunidad de Pillcopata Tambo - Cañar 2015. [Internet].2015 [citado 30 de noviembre de 2017]. Disponible en:
<https://www.google.com.ec/search?q=13.+http%3a%2f%2fdspace.ucuenca.edu.ec%2fbitstream%2f123456789%2f24433%2f1%2ftesis.pdf&oq=13.+http%3a%2f%2fdspace.ucuenca.edu.ec%2fbitstream%2f123456789%2f24433%2f1%2ftesis.pdf&aqs=chrome..69i57.2055j0j9&sourceid=chrome&ie=utf-8>¹¹.
- 12.Bernardo A. Estudio epidemiológico de la Pediculosis. [Internet].2016 [citado 3 de diciembre de 2016]. com número de página 313 Mayo - Junio 2014. Disponible en:
<http://www.scielo.cl/pdf/rcp/v85n3/art07.pdf>¹².
- 13.Monserrat C. Estudio realizado en el hospital tránsito Cáceres de allende de la ciudad de Córdoba, Julio – septiembre 2009.[Internet].2016 [citado 30 de
- Mayra Elizabeth Heredia



noviembre de 2017]. Disponible en:
http://www.enfermeria.fcm.unc.edu.ar/biblioteca/tesis/monserrat_capurro.pdf¹³.

14. Guillermo S, Manrique V. Pacientes con Pediculosis Capitis y pediculosis pubis. [Internet].2016 [citado 3 de diciembre de 2016].Disponible en:
<http://www.monografias.com/trabajos71/pacientes-pediculosis-capitis-pediculosis-pubis/pacientes-pediculosis-capitis-pediculosis-pubis.shtml>¹⁴.
15. Mayda C, Silvia S, Ana C. Presencia de pediculosis en convivientes con niños positivos a Pedículos Capitis (anoplura: pediculidae) [Internet].2016 [citado 3 de diciembre de 2017].Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s0375-0760200000030001315.
16. Michael Q. Herber. Pediculosis [Internet].2017 [citado 3 de diciembre de 2017].Disponible en:
<http://www.medigraphic.com/pdfs/bolclinhosinfson/bis-2015/bis151e.pdf>¹⁶.
17. Lic. Ana M. de la Cruz. Instituto de Medicina Tropical conocimientos y prácticas sobre la pediculosis en un área de salud [Internet].1999 [citado 3 de diciembre de 2017].Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s0375-07602000000100008¹⁷.
18. Frederik M. Dearborn Enfermedades de la Piel - google libros [Internet].2016 [citado 3 de diciembre de 2016]. Disponible en:
<https://books.google.com.ec/books?id=db22rhd5ngsc&printsec=frontcover&dq=enfermedades+de+la+piel&hl=es&sa=x&ved=0ahukewj0qrg299jqahujrsykhdxaeiq6aeijzaa#v=onepage&q=enfermedades%20de%20la%20piel&f=false>¹⁸.
19. Gairí T. Pediculosis [Internet].2016 [citado 3 de diciembre de 2016].Disponible en: <https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/pediculosis.pdf>¹⁹.
20. Dalmiro C, Aixa R , María A. Estudio Clínico-Epidemiológico sobre Pediculosis Capitis en Escolares de Coro, estado Falcón, Venezuela. [Internet] 2016. [citado 3 de diciembre de 2016]. Disponible en:
<http://www.scielo.org.ve/pdf/ic/v48n4/art05.pdf>²⁰.
21. Eli M, Marco D, Manuel L. facultad de Medicina. Universidad nacional san Agustín de Arequipa Prevalencia y factores condicionantes de la Pediculosis Capitis en escolares de Arequipa. - a17v11n1.pdf [internet] 2016. [citado 3 de diciembre de 2016].Disponible en:
http://200.62.146.19/bvrevistas/parasitologia/v11_n1/pdf/a17v11n1.pdf²¹.



22. Estanga, G. Pediculosis en escolares del colegio «Lucila palacios». San Félix. Estado bolívar. Primer trimestre de 2010 [Internet]. 2016 [citado 3 de diciembre de 2016]. Disponible en: <http://ri.bib.udo.edu.ve/bitstream/123456789/2200/1/17%20Tesis.%20WR9%20E79.pdf>²².
23. Jorge O. Pediculosis y Tungiosis en una población indígena del estado bolívar publicado 29 de octubre 2009 editorial: universidad del Oriente. [Internet]. [citado 3 de diciembre de 2016]. Disponible en: <http://ri.bib.udo.edu.ve/handle/123456789/2191>²³.
24. Juárez D. Publicado por Cenetec 602ger.pdf [Internet]. [citado 3 de diciembre de 2016]. Disponible en: http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/gpc/catalogomaestro/imss_60213p_ediculosiscapitis/602ger.pdf²⁴.
25. María P. Factores asociados a la pediculosis y prevalencia de esta parasitosis en escolares [Internet]. [citado 3 de diciembre de 2017]. Disponible en: <http://revia.areandina.edu.co/ojs/index.php/Nn/article/download/315/343>²⁵.
26. Bernardo A. Estudio Epidemiológico de la Pediculosis en Escuelas básicas del extremo norte de Chile [Internet]. 2016 [citado 3 de diciembre de 2016]. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=s037041062014000300007&script=sci_arttext&tlng=e26.
27. Jorge O. Pediculosis y Tungiosis en una Población indígena del estado Bolívar [internet]. 2009 [thesis]. Universidad de oriente; 2009 [citado 21 de noviembre de 2016]. Disponible en: <http://ri.bib.udo.edu.ve/handle/123456789/2191>²⁷.
28. Claudia Ectoparásitos de importancia en Chile: Epidemiología y terapia [internet]. 2016 [Citado 3 de diciembre de 2016]. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s0716-1018201100060000928.
29. Cristian V. Los piojos afectan al 40% de los hogares con niños en edad escolar. [Internet]. 2011 [Citado 2 de diciembre de 2017]. Disponible en: <http://www.consumer.es/web/es/bebe/ninos/mas-de-4-anos/2011/10/28/204459.php>²⁹.



ANEXOS

ANEXO 1

FORMULARIO PARA DETERMINAR LA PREVALENCIA DE GUÍA DE OBSERVACIÓN PEDICULOSIS EN NIÑOS.

1 DATOS PERSONALES:

Nombres: _____
Edad: _____
Sexo _____
Grado _____
Residencia _____

2 TIPO DE CABELLO:

- A. Liso ()
- B. Ondulado ()
- C. Rizado ()

4 LONGITUD DEL CABELLO:

- A. Largo ()
- B. Medio ()
- C. Corto ()

3 HIGIENE:

- A. BUENO ()
- B. REGULAR ()
- C. DEFICIENTE ()

5 COLOR DE CABELLO:

- A. NEGRO ()
- B. CASTAÑO ()

6 A CUANTOS CENTÍMETROS ESTA UBICADO EL PIOJO EN EL CABELLO:

- A. Menos de un centímetro ()
- B. Un centímetro ()
- C. Más de un centímetro ()

Mayra Elizabeth Heredia



7 SIGNOS Y SINTOMAS:

- A. Prurito ()
- B. Eritema ()
- C. Edema ()

8 GRADOS DE PARASITOSIS:.

- 0: Niños con liendres a más de 1 cc del cuero cabelludo ()
- 1: Niños con por lo menos 10 liendres cerca al cuero cabelludo ()
- 2: Niños con más de 10 liendres cerca ()

8 POSITIVO PARA ESTE ESTUDIO ()

GRACIAS

ANEXO 2

UNIVERSIDAD DE CUENCA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS ESCUELA DE ENFERMERIA

CUESTIONARIO SOBRE PEDICULOSIS

El propósito de la presente investigación es Determinar factores relacionados a la Pediculosis Capitis en escolares de la escuela Alfonso María Ortiz, tambo 2017. Para lo cual es necesario que la encuesta sea contestada con veracidad.

A continuación, coloque una (x) junto a la respuesta que usted crea correcta.

1 ¿Cuál es el material de su vivienda?

- Caña ()
- Madera ()
- Bloque ()
- Ladrillo ()
- Mixta ()

2 ¿Cuántas personas viven en su casa?

- 1-3 ()
- 4-6 ()
- Más de 6 ()
- ()

3 ¿Cuál de las siguientes actividades realizaría usted para tratar la pediculosis?

Mayra Elizabeth Heredia



ACTIVIDADES	SIEMPRE	NUNCA	AVECES
Acude al médico para su tratamiento			
Acude a la farmacia para su tratamiento			
Realiza la eliminación con productos caseros			
No hace nada			

Contestar solo si su respuesta en la pregunta anterior, fue NO HACE NADA las causas fueron por:

Falta de dinero ()

No hay necesidad de tratamiento ()

4¿Ud. conoce si su niño comparte:

	SIEMPRE	NUNCA	AVECES
Gorros			
Peines			
Toallas			
Bufandas			

5¿El lavado de cabello que su hijo/a se realiza es:

- Diario ()
- Pasando un día ()
- Más de 3 días ()

6¿Ha recibido Educación sobre detección y prevención de pediculosis?

- Si ()
- No ()

¿Cómo cree que se contagian los piojos?

- Saltan de cabeza a cabeza ()
- Contacto directo de cabeza con cabeza ()

GRACIAS

Mayra Elizabeth Heredia



ANEXO 3

Consentimiento informado de los representantes de los alumnos

Día: Mes: Año:

**LA UNIVERSIDAD DE CUENCA” FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS”
ESCUELA DE ENFERMERÍA** estamos realizando una investigación titulada
**“PREVALENCIA Y FACTORES RELACIONADOS A LA PEDICULOSIS EN
ESCOLARES DE LA ESCUELA ALFONSO MARIA ORTIZ, TAMBO 2017.**

”Previo a la obtención del título como licenciadas en Enfermería.

Nuestro objetivo es: Identificar la prevalencia y factores relacionados a la pediculosis en escolares de la escuela Alfonso María Ortiz, tambo 2017. Por medio de la aplicación de los siguientes cuestionarios: datos demográficos, conocimientos sobre higiene y pediculosis la misma que fue modificada lingüísticamente con el objetivo de facilitar su comprensión; es por esta razón que le pedimos a usted como representante del escolar nos dé el consentimiento requerido para que su representada pueda participar en el estudio que estamos realizando.

Usaremos su información solo para el estudio que se describe en este documento, haremos todo lo posible para que su información permanezca privada. Su información se utilizará en el lapso que dure nuestro estudio una vez terminado nuestro estudio dejaremos de usar y compartir información.

De antemano agradecemos su colaboración

Mayra Elizabeth Heredia



UNIVERSIDAD DE CUENCA

Yocon el número de
cedula..... representante de la
Srta....., con número de cédula.....
he leído la hoja de información de Consentimiento Informado, he recibido una
explicación satisfactoria sobre los procedimientos de estudio y su finalidad.

He quedado satisfecho con la información recibida, la he comprendido y se me ha
respondido todas mis dudas. Doy el respectivo consentimiento para la recolección
de datos, la realización de la encuesta. Y si tuviera alguna otra pregunta, sé que
puedo comunicarme con la estudiante que está realizando la investigación al
teléfono Mayra Elizabeth Heredia Zhau. 2236156 Entiendo que, al firmar este
documento, doy mi consentimiento de participar a mi representada en este estudio.

.....

FIRMA

Mayra Elizabeth Heredia



ANEXO 4

**UNIVERSIDAD DE CUENCA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA.**

CONSENTIMIENTO INFORMADO

“PREVALENCIA Y FACTORES RELACIONADOS A LA PEDICULOSIS EN ESCOLARES DE LA ESCUELA ALFONSO MARIA ORTIZ, TAMBO 2017.

”

YO Mayra Elizabeth Heredia Zhau portadora de la CI: 030260553-0 egresada de la carrera de enfermería, solicitamos su participación en el presente proyecto de investigación.

Introducción La pediculosis puede producir rechazo social, debido a que creemos que este problema está relacionado con poca higiene y bajo nivel socio-económico afecta a todos los niveles socio-económicos, los niños en edad escolar son propensos a tener piojos, por otro lado los niños cuando saben que tienen este problema pueden variar sus conductas, puede bajar su estado de ánimo, producirse una inestabilidad emocional.

Propósito del estudio La presente investigación tiene como propósito Identificar la prevalencia y factores relacionados a la pediculosis en escolares de la escuela Alfonso Maria Ortiz, tambo 2017.

Descripción del procedimiento.- la presente investigación cuenta con la autorización de las autoridades correspondientes, la participación en el estudio es libre y voluntaria, su participación consistirá en brindar información dentro de una encuesta con las investigadoras, esta encuesta puede durar aproximadamente 15 minutos.

Opciones y derechos.-Tiene derecho a negar su participación y/o retirarse del estudio en el momento que considere necesario.

Mayra Elizabeth Heredia



En caso de leer preguntas que no está de acuerdo al criterio, usted tendrá todo el derecho de hacer preguntas con toda la libertad o negarse a responder.

Riesgos y beneficios.- La presente investigación no presenta ningún riesgo conocido para su salud en cuanto a los beneficios son: Identificar la prevalencia y factores relacionados a la pediculosis en escolares y así poder plantear líneas de acción con énfasis en la prevención y promoción de la salud.

Costos y compensación: Este estudio no tiene costo alguno para su persona, tampoco Ud. recibirá pago alguno por los datos que proporcione

Confidencialidad de datos.-Toda la información que proporcione será confidencial y podrá ser utilizada solo por quienes elaborarán esta investigación.

Información de contactos: en caso de existir inquietud contáctese a:

Nombre de la investigadora	Celular	Correo	Firma
Mayra Heredia	2236156	mayra.heredia@aol.com	

Consentimiento

Yo.....portador(a) de la CI:....., he leído el consentimiento informado y he recibido una explicación clara sobre los procedimientos del estudio y su finalidad. He comprendido y se me han respondido todas mis dudas. Tengo claro que mi decisión de participar es voluntaria. Toda la información que proporcione será confidencial y podrá ser utilizada solo por quienes elaborarán este estudio

Presto mi consentimiento para la recolección de datos y la realización de la encuesta para la presente investigación

Firma o huella del usuario

Mayra Elizabeth Heredia



ANEXO 5

ALFA DE CRONBACH

ESTADÍSTICAS DE TOTAL DE ELEMENTOS				
PREGUNYAS	MEDIA DE ESCALA SI EL ELEMENTO SE HA SUPRIMIDO	VARIANZA DE ESCALA SI EL ELEMENTO SE HA SUPRIMIDO	CORRELACIÓN TOTAL DE ELEMENTOS CORREGIDA	ALFA DE CRONBACH SI EL ELEMENTO SE HA SUPRIMIDO
EDAD	33,28	9,602	,099	-,146
SEXO	33,81	9,583	,259	-,184
CURSO	33,28	9,602	,099	-,146
PROCEDENCIA	33,67	10,383	,001	-,088
TIPO DE CABELLO	33,53	10,697	-,127	-,024
LONGITUD DE CABELLO	33,58	9,264	,141	-,179
HIGIENE	32,84	10,483	-,029	-,077
COLOR DE CABELLO	33,88	10,873	-,148	-,037
CENTIMETROS DE UBICACION DEL PIOJO EN EL CABELLO	33,36	8,996	,166	-,204
SIGNOS Y SINTOMAS	33,36	11,059	-,197	,008
GRADO DE PARASITOSIS	33,13	10,206	-,127	,010
CUAL ES EL MATERIAL DE SU VIVIENDA	32,75	9,873	-,116	,010
CUANTAS PERSONAS VIVEN EN SU CASA	33,16	11,118	-,214	,036
CUAL DE LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES REALIZA USTED PARA TRATAR LA PEDICULOSIS	32,75	9,333	,093	-,155
UD CONOCE SI SU NIÑO COMPARTE	32,95	10,712	-,178	,041
EL LAVADO DE CABELLO QUE SU HIJO REALIZA ES	32,84	10,483	-,029	-,077



UNIVERSIDAD DE CUENCA

HA RESIVIDO EDUCACION SOBRE DETECION Y PREVENCION DE PEDICULOSIS	33,69	10,504	-,037	-,075
COMO CREE QUE SE CONTAGIAN POR LOS PIOJOS	33,39	8,877	,280	-,249